

Attachment (B)

APPLICATION TO DISCHARGE SEPTIC TANK WASTE OR NIGHT SOIL

A. GENERAL INFORMATION

Name of Company _____

Street Address of Company _____

Mailing Address of Company _____

Company Officials:

<u>NAME</u>	<u>ADDRESS</u>	<u>OFFICE PHONE</u>	<u>HOME PHONE</u>

B. VEHICULAR INFORMATION AND INSPECTION (Fill out columns)

PERMIT TYPE									TOTAL
MAKE	YEAR	TN LIC. #	CAPACITY	PERMIT #	TYPE I	TYPE II	TYPE III	FEE	
1	:	:	:	:	:	:	:	:	:
2	:	:	:	:	:	:	:	:	:
3	:	:	:	:	:	:	:	:	:
4	:	:	:	:	:	:	:	:	:
5	:	:	:	:	:	:	:	:	:
6	:	:	:	:	:	:	:	:	:
7	:	:	:	:	:	:	:	:	:
8	:	:	:	:	:	:	:	:	:
9	:	:	:	:	:	:	:	:	:
10	:	:	:	:	:	:	:	:	:

C. AFFIDAVIT

I (We) the undersigned do swear we have read and understand Metro Code of Laws 15.60.130 (Prior Code 40-1-186(j)) regarding the prohibitions and limitations on discharge to the Wastewater Treatment Plant.

Name	Title	Date

D. Funds (\$25.⁰⁰ per Permit Type per Vehicle, **DUE AT TIME OF INSPECTION**)

\$25.⁰⁰ x _____ x _____ = \$ _____ Your Check # _____